

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-10-04-003654-a

Найменування замовника:	КНП "Олександрійська лікарня"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02000174
Місцезнаходження замовника:	35320, Україна, Рівненська область, с. Олександрія Рівненський район, вул.Т. ГРИЦЮКА, 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	«Реагенти (ДК 021:2015- 33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання)»
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
PT 5 (Протромбіновий час) Yumizen G (ЮмізенДжі)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 55983 — Протромбіновий час (ПЧ) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	3 набір	35320, Україна, Рівненська область, Олександрія, вул.Т.Грицюка, 1	до 31 грудня 2023
CaCl2 4 (Кальцій хлорид) Yumizen G (ЮмізенДжі)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 30593 — Кальцію хлорид. Реагент для аналізування утворення згустку IVD (діагностика in vitro)	1 набір	35320, Україна, Рівненська область, Олександрія, вул.Т.Грицюка, 1	до 31 грудня 2023

АРТТ 4 (Активований частковий тромбопластиновий час (АЧТЧ)) Yumizen G (ЮмізенДжі)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 55981 — Активований частковий тромбопластиновий час IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	3 набір	35320, Україна, Рівненська область, Олександрія, вул.Т.Грицюка, 1	до 31 грудня 2023
---	--	---------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВ "Волиньфарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

12 800,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	15000 UAH